



VZW
KATHOLIEK ONDERWIJS
DIJLE DEMER



Preventiedienst KODiD

Documentnummer:	Opsteller: Preventiedienst	Datum: 2024-05-02	Bladzijde: 1
Onderwerp:	Bijlage 8: Toestemming medicatie		

Wanneer u wenst dat de school zorgt dat uw minderjarig kind tijdens de schooluren bepaalde medicijnen inneemt, dient u vooraf dit aanvraagformulier in te vullen.

Mijn kind moet op school medicatie gebruiken **op doktersvoorschrift/op mijn vraag. (aanduiden wat van toepassing is)**

Bij medicatie die enkel op voorschrift kan bekomen worden, moet:

- ofwel een kopie van het voorschrift van de behandelende arts meegegeven worden
- ofwel heeft de apotheker het voorschrift overgenomen en op naam van het kind gekleefd op het medicijnendoosje/verpakking

Telkens een wijziging zich voordoet, dient een nieuw aanvraagformulier ingevuld te worden.

Deel in te vullen door de ouders

Naam van de betrokken leerling: Klas:

Geboortedatum van de leerling:/...../..... gewicht: kg

Medicatie + instructie:

Voor de periode van:tot:

Naam van de ouder die het formulier invult:

Telefoonnummer ouder extra noodnummer

Naam huisarts: telefoonnummer huisarts:/.....

Ondergetekende verzoekt de school **om medicijnen toe te dienen aan** het kind, dit kan enkel en alleen als:

- De medicatie zit in de originele verpakking en de originele bijsluiter is bijgevoegd.
- De naam van de leerling op de verpakking van het geneesmiddel geschreven staat.
- Wanneer er bijwerkingen optreden is het aan het schoolteam toegestaan een dokter te ontbieden. Bij voorkeur zal de voorschrijvende dokter of de huisarts worden geraadpleegd.

Handtekening ouder(s)

Datum